

佐賀市長 様

収入の減少に関する申出書

佐賀市国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和3年中の主たる生計維持者の収入の減少が下記の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

記

(収入減少の理由)

令和 年 月 日

申出者住所： _____

申出者氏名： _____

佐賀市長 様

収入の減少に関する申出書

佐賀市国民健康保険税の減免申請を行うにあたり、令和3年中の主たる生計維持者の収入の減少が下記の理由によるものであることを申し出ます。

なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由による収入減少でないことを申し添えます。

記

(収入減少の理由)

収入が落ち込んだ具体的な理由を記載します。

去年は、一昨年と比べて1割程度の減収となっていたが、令和3年になって、さらに客足が落ちている。一昨年と比べると5割以上落ち込んでおり、直近3ヶ月は、昨年と比べても35%の減収となっている。持ち帰りにも力を入れているが、現状では昨年売り上げの数パーセント程度であり、年間を通して昨年の70%の売り上げまで回復することは現実的には想定できず、今年度の所得は著しく落ち込む見通しである。去年は貯蓄から保険税の支払いをしていたが、今年は貯えも少なくなっており、納付が困難となったことから、減免を申請する。

令和3年〇〇月△△日

申出者住所： 佐賀市栄町1番1号

申出者氏名： 佐賀 太郎

収入減少となる主たる生計維持者を記入してください。